



Fiche d'inscription

À RETOURNER AVANT LE 20/10/2026

Par mail comite-aube-judo@wanadoo.fr
INSCRIPTION EXTRANET OBLIGATOIRE

Stagiaire:

NOM:

Prénom:

Date de naissance:

N° de licence:

Adresse Postale:

Club:

Grade:

Poids:

Qualité du stagiaire:

Formule A : Interne 25/10 ☐

Formule B : Interne 26/10 ☐

Formule C : Demi-P ☐

Formule D : Externe ☐

Responsable légal du stagiaire :

Qualité : Père – Mère -Tuteur légal (*rayez la mention inutile*)

NOM :

Prénom :

Tél :

Mail :

Autorise les responsables du stage à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident.

Le / / 202

À

Signature du représentant Légal :

PARTIE CLUB (*rayez les mentions inutiles*) :

Je soussigné

Président / Professeur du club

Autorise mon élève / licencié(e) NOM – Prénom

À participer au stage d'été organisé par le Comité de Judo de l'Aube qui se déroulera du 25/26 au 28/10/2026

Le / / 2026

À

Signature du représentant du club